

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.  
En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.  
Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.  
Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0049411

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8286 Société : 61763  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ELKHALIL Fatiha  
Date de naissance : 22/10/1957  
Adresse : 41, Residence Ennabli, Bd, APPA  
Ben Abdelkader, Mohammadia  
Tél. : 06 64 770374 Total des frais engagés : 117,15

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/02/2021  
Nom et prénom du malade : ELKHALIL FATIHA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Mohammadia Le : 17/02/2021  
Signature de l'adhérent(e) : Mohamed El Khalil

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-049411

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :  
Nom de l'adhérent(e) :  
Total des frais engagés :  
Date de dépôt :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24/02/21	C		300,00	
26/02/21	C		6	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE Angle Boulevard Mohammed VI et Rue Rif - Mohammed VI Tél : 05 23 32 05 02	27/02/21	447,10
LA PHARMACIE Angle Boulevard Mohammed VI et Rue Rif - Mohammed VI Tél : 05 23 32 05 02	27/02/21	493,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AMARA Bd. Med. Mohammed VI Tél : 05 23 30 40 30	24/02/21	B 800	1097,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOILET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

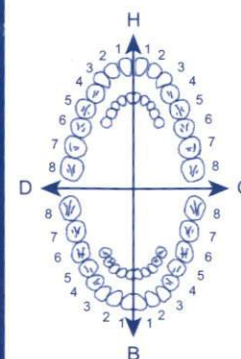
Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Lamia Bouazzaoui**

**RHUMATOLOGUE**

Médecin Spécialiste des Maladies des Os  
des Articulations de la Colonne Vertébrale  
et des Maladies Rhumatismales  
Echographie Ostéo-articulaire



**الدكتورة لمياء يوعزاوي**

طبيبة اختصاصية في أمراض العظام

والمفاصل وأمراض الروماتيزم

الفحص بالصدى

Mohammedia, le .....

26 FEB 2021

53.10 ELKHAZIL FATIMA

Rehuel (SV)

2000 x 12

90.10

Fali aim (SV)

2000

2000 x 12

79.70

Zithmon (SV)

2000 x 12

63.00

Wahane (SV)

60.00

2000 x 12

شارع اسفي اقامة اسماعيل - الشقة 5

Appartement 5 - Mohammédia - Tél.: 0523 32 77 85 - الهاتف

البريد الإلكتروني: lamia.bouazzaoui@gmail.com - Email - المستعجلات: 0677 83 20 85 - Urgences



58.40.

Coleman 20mg (SV)

LOT: M0468  
EXP: FEB 2022  
PPV: 53.00 DH

347 UN 480

52.80

Rozol 247 UN (SV)

LOT: M0424  
EXP: 02 2023  
PPV: 80.00 DH

LA PHARMACIE DE L'AVENUE  
Angle Boulevard Mohammed VI  
et Rue de la Liberté  
Tél: 05 23 32 05 02

LA PHARMACIE DE L'AVENUE  
Angle Boulevard Mohammed VI  
et Rue Rif - Mohammed VI  
Tél: 05 23 32 05 02

7. angle BOU AZZAHOU  
Rue ASFI  
App: 5. Mon...  
6 118000 250500

UT.AV: 04 2022 P.P.V. 70  
LOT N°: 1 290364 79.20

09366030/4

**Dr Lamia Bouazzaoui**

**RHUMATOLOGUE**

Médecin Spécialiste des Maladies des Os  
des Articulations de la Colonne Vertébrale  
et des Maladies Rhumatismales  
Echographie Ostéo-articulaire



**الدكتورة ليلى بوعزاوي**

طبيبة اختصاصية في أمراض العظام

والمفاصل وأمراض الروماتيزم

الفحص بالصدى

Mohammedia, le 12/02/2024

EL KHALIL FATIMA

268,00

Amor ai 29 (SY)

2 x 14,5

14,00

Doi mono (SY)

2 x 2,86

96,00

Proze 28 J (SY)

115,00

Pro freeze 31 J (SY) (SP)

493,00

Rue ASFI - Résidence ISMAIL, 1er étage,

شارع اسفي اقامة اسماعيل - الشقة 5

Appartement 5 - Mohammédia - Tél.: 0523 32 77 85

الاحمدية - الهاتف: 0523 32 77 85 - المستعجلات: 0677 83 20 85 - Email: lamia.bouazzaoui@gmail.com

البريد الالكتروني:

Hemovir

2417 x 3025

• Ploni →

3no  
2417 x 3025

• D3Ncm

20877 x 3025

Anna BUVAZAOUI  
Rue ASFI  
App's Monammedia  
23 32 7785  
Residence Ismail  
Rue de la Paix



# Solupred® 20 mg

Prednisolone  
Comprimé effervescent

sanofi aventis

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### Composition

Métasulfobenzoate de prednisolone et de sodium quantité correspondant en prednisolone à ... 20 mg.  
Excipients : Acide tartrique, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, benzoate de lithium, citron arôme naturel, saccharinate de sodium, silicone émulsion anti-mousse.  
Chaque comprimé contient 50,80 mg de sodium.

### Forme pharmaceutique et présentation

Comprimé effervescent. (Flacon (verre) de 20).

### Classe pharmaco-thérapeutique

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE

(H : Hormones systémiques non sexuelles)

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

### ATTENTION !

**Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament**

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants.

**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### Mises en garde spéciales

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

### AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents

de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicale, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

La prise de ce médicament en association avec le sultopride (un médicament agissant sur le système nerveux central) ou avec un vaccin vivant atténué est à éviter (voir rubrique "interactions médicamenteuses et autres interactions").

### PENDANT ET APRES LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

Les corticoides oraux ou injectables peuvent favoriser l'apparition de tendinopathie, voire de rupture tendineuse (exceptionnelle).

Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse.

### Précautions d'emploi

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de l'apport en sodium (environ 51 mg par comprimé).

**EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### Interactions médicamenteuses et autres interactions

Ce médicament DOIT ETRE EVITE en association avec le sultopride (un médicament agissant sur le système nerveux central) ou avec un vaccin vivant atténué (cf "M

AFIN D'EVITER  
ENTRE PLUS  
SIGNALER SY  
TRAITEMENT E  
VOTRE PHARM

### Grossesse - All Grossesse :

Ce médicament  
qu'en cas de né  
Si vous déco  
pendant le tra

**Solupred® 20mg**



# Prazol<sup>®</sup> 20mg

oméprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol <sup>®</sup> 20 mg :	20 mg
Oméprazole (DCI) .....	20 mg
Excipients qsp .....	1 gélule

## FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PAZOL<sup>®</sup> 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PAZOL<sup>®</sup> 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

### Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). PAZOL<sup>®</sup> 20 mg, gélule gastro-résistante peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

### Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel  $\geq 10$  kg

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

### Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

## COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours.

Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.

- 1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

- Oesophagite par reflux gastro-œsophagien :

- 1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

- 1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines

- Traitement préventif des lésions gastroduodénales in

PPV : 52DH80  
PER : 03/23  
LOT : 12107-3





ne ou pensez que vous pourriez être enceinte, • si vous êtes une femme en l'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception.

édicament peut mettre en danger votre enfant à naître. Ne prenez pas ce médicament si vous allaitez car ce médicament passe dans le lait maternel.

édicament peut entraîner des problèmes de fertilité masculine par altération de la production des cellules spermatiques (nombre anormal de chromosomes) ; ceci a été observé en évidence lors d'études en laboratoire (voir en rubrique 2).

**Utilité de véhicules et utilisation de machines :** L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence liés à l'usage de ce médicament même si elles ne sont pas très rares.

Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées ou de médicaments contenant de l'alcool.

#### COMMENT PRENDRE RELAXOL ?

RELAXOL A L'ADULTE DE PLUS DE 16 ANS

Prenez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La prise quotidienne est de 1 à 2 comprimés par prise, 3 fois par jour, à 4 heures d'intervalle au minimum.

RELAXOL DÉPASSE 6 COMPRIMÉS PAR 24 HEURES

La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Pour respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises (paracétamol ou bien thiolchalcoside).

**Insuffisance rénale sévère** (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min), les prises doivent être espacées de 8 heures minimum, et la dose totale par jour ne doit pas dépasser 6 comprimés (3 g).

La dose maximale journalière du Paracétamol (en tenant compte de tous les médicaments contenant du Paracétamol dans leur formule) ne doit pas excéder 60 mg/kg par jour (sans dépasser 3 g/j) dans les situations suivantes : • adultes de poids de 50 kg, • atteinte grave du foie, • alcoolisme chronique, • malnutrition sévère, • déshydratation.

Si vous avez l'impression que l'effet de ce médicament est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**

Ne dépassez pas la dose recommandée ni la durée du traitement.

Le médicament ne doit pas être utilisé pour un traitement à long terme (voir la rubrique 2).

**Mode d'administration :** Voie orale.

Prenez les comprimés avec un verre d'eau.

**Administration chez les enfants et les adolescents :** N'administrez pas ce médicament à des enfants ou des adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité.

**Si vous avez pris plus de RELAXOL que vous n'auriez dû :** Si vous avez pris intentionnellement du Relaxol ou si vous avez pris PLUS de RELAXOL que vous n'auriez dû, parlez-en immédiatement à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre RELAXOL :** Ne doublez pas une dose pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, RELAXOL peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

**Paracétamol :**

Normalement, une réaction allergique peut survenir : - boutons et/ou des rougeurs sur la peau, - urticaire, - brusque gonflement du visage et du cou pouvant gêner la respiration (œdème de Quincke).

Un malaise brutal avec baisse importante de la pression artérielle (choc hypotensif). - Si une allergie survient, vous devez immédiatement arrêter de prendre ce médicament et consulter rapidement votre médecin. À l'avenir, vous

ne devrez plus jamais.

De très rares cas d'effets

exceptionnellement graves

cellules du sang (thrombopénie)

généralisées. Dans ces

autres effets indésirables

base de données

importante de certains

(agranulocytose), destruction

hémolytique chez les patients présentant

déshydratation, éruption cutanée en plaques

avec démangeaison et sensation de brûlure laissant des taches colorées et pouvant

apparaître aux mêmes endroits en cas de reprise du médicament (érythème

fixé), douleur localisée dans la poitrine qui peut irradier vers l'épaule

gauche et la mâchoire d'origine allergique (syndrome de Kounis), difficulté à

respirer (bronchospasme). Dans ce cas, consultez un médecin.

Liés au thiolchalcoside :

• Très rares réactions allergiques, telles que urticaire, œdème de la face et

exceptionnellement choc anaphylactique. • Très rares réactions cutanées, telles

que démangeaisons, érythème, éruptions et exceptionnellement éruptions avec

vésicules ou bulles. • Rares troubles digestifs : diarrhée, douleurs d'estomac,

nausées et vomissements. • Très rares cas de somnolence, exceptionnel cas de

convulsion ou de récurrence de crise chez les patients épileptiques.

**Déclarations des effets indésirables :** Si vous ressentez un quelconque effet

indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi

à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez

également déclarer les effets indésirables directement via l'adresse email :

pharmacovigilance.maroc@sanoofi-aventis.com/ Fax: 0522347988.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage

d'informations sur la sécurité du médicament.

#### 5. COMMENT CONSERVER RELAXOL ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser RELAXOL après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

À conserver à une température inférieure à 25 °C.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les ordures

ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments

inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

#### 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

**Que contient RELAXOL 500 mg/ 2 mg, comprimé ?**

Les substances actives sont : Paracétamol

Thiolchalcoside

Pour un comprimé.

**Les autres composants sont :** Amidon de maïs, Hydroxypropylcellulose,

carboxyméthylamidon, Stéarate de magnésium, talc.

Qu'est-ce que RELAXOL 500 mg/ 2mg, comprimé et contenu de l'emballage

extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimés. Boîte de 20.

**La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est :**

**Décembre 2017.**

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanoofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,

Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,

Ain Sebaâ, Casablanca.

LOT : 19E004  
PER : 09 2022  
RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
P.P.V : 53DH10  
118000060833

# Prazol<sup>®</sup> 20 mg

oméprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol<sup>®</sup> 20 mg :

Oméprazole (DCI) ..... 20 mg  
Excipients qsp ..... 1 gélule

## FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PAZOL<sup>®</sup> 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PAZOL<sup>®</sup> 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). PAZOL<sup>®</sup> 20 mg, gélule gastro-résistante peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

- Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel  $\geq 10$  kg
- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

## COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours.

Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg par jour pendant 2 à 5 semaines supplémentaires.

- 1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

• Oesophagite par reflux gastro-œsophagien :

- 1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

• Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) :

- 1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

• Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) :

PPV : 96DH00  
PER : 11/22  
LOT : J1605-2



# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

## **DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :**

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, povidone K30, amidon de maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

## **QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

## **Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :**

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## **QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?**

### **Contre-indications :**

**Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :** allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

## **PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :**

### **Précautions Particulières :**

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

### **Mises en garde :**

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

*Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, quotidienne recommandée (cf. chapitre 4).*

### **Grossesse et allaitement :**

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, est compatible avec la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

PPV: 14DH00

PER: 12/23

LOT: 03336





**Notice : Information de l'utilisateur**

**ARCOXIA® 30 mg, comprimés pelliculés**  
**ARCOXIA® 60 mg, comprimés pelliculés**  
**ARCOXIA® 90 mg, comprimés pelliculés**  
**ARCOXIA® 120 mg, comprimés pelliculés**

**Etoricoxib**

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Si d'autres personnes ont des symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

**Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que ARCOXIA et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ARCOXIA
3. Comment prendre ARCOXIA
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment

**Arcoxia 90 mg**  
14 comprimés  
P.P.V : 268,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 453/16DMP/21/NTD

3881  
70042493/  
120916-1



118001 160051

pharmacien.  
autre, même en  
pharmacien. Ceci  
voir section 4.

# Floximat® 200 mg

Ofloxacin  
Boîtes de 10 et 20 comprimés enrobés

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

## Que contient cette notice ?

- 1 - Qu'est-ce que Floximat 200 mg, comprimé enrobé et dans quels cas est-il utilisé ?
- 2 - Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Floximat 200 mg, comprimé enrobé ?
- 3 - Comment prendre Floximat 200 mg, comprimé enrobé ?
- 4 - Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5 - Comment conserver Floximat 200 mg, comprimé enrobé ?
- 6 - Contenu de l'emballage et autres informations.
- 1 - **Qu'est-ce que Floximat 200 mg, comprimé enrobé et dans quels cas est-il utilisé ?**

Classe pharmacothérapeutique : fluoroquinolone - code ATC : J01MA01.

Floximat 200 mg, comprimé enrobé est un antibiotique de la famille des quinolones, du groupe des fluoroquinolones. La substance active est l'ofloxacin. Elle agit en tuant des bactéries responsables des infections. Elle est active uniquement sur certaines souches de bactéries.

Floximat 200 mg, comprimé enrobé est indiqué pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Certaines infections urinaires ;
  - Certaines infections gynécologiques et prostatiques ;
  - Certaines infections des os et des articulations ;
  - Certaines infections des voies respiratoires ;
  - Certaines infections de l'oreille et des sinus ;
  - Certaines infections cutanées ;
  - Certaines infections abdominales et du foie ;
  - En cas d'exposition à la maladie du charbon.
- (Voir rubrique 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Floximat 200 mg, comprimé enrobé ?)

## 2 - Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Floximat 200 mg, comprimé enrobé ?

Compte tenu du risque de tendinite avec ce médicament, informez votre médecin :

- Si vous prenez des médicaments corticoïdes pendant une longue période

car ils peuvent fa-

la prise com-

Si vous avez une

Et/ou si vous avez

**Ne prenez jamais**

Si vous êtes alle-

des autres comp-

réaction allergiq-

à respirer ou à al-

PPV :

Lot N° :

Exp :

de la langue ;

- Si vous souffrez d'épilepsie ;
- Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons avec des antibiotiques de la même famille que Floximat. Un tendon lie le muscle au squelette ;
- Si vous êtes un enfant ou un adolescent en période de croissance (voir « Avertissements et précautions ») ;
- Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez.

## Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Floximat 200 mg, comprimé enrobé.

## Enfants et adolescents

Floximat pourra être utilisé chez l'enfant à partir de l'âge de 6 ans (cette barrière d'âge est due à la forme pharmaceutique, considérant que toute prise de comprimé enrobé est déconseillée chez l'enfant âgé de moins de 6 ans car elle peut entraîner une fausse route) et chez l'adolescent, exceptionnellement, sous le contrôle d'un spécialiste, pour traiter certaines infections bactériennes sévères qui n'ont pas pu être traitées par d'autres antibiotiques.

## Avant de prendre Floximat 200 mg, comprimé enrobé :

Prévenez votre médecin ou votre pharmacien si :

- Vous prenez des corticoïdes (voir rubrique « Autres médicaments et Floximat 200 mg, comprimé enrobé ») ;
- Vous avez déjà eu des tendinites ;
- Vous avez déjà présenté des problèmes rénaux car il pourra être nécessaire d'adapter votre traitement ;
- Vous avez des problèmes au foie ;
- Vous avez des problèmes neurologiques dont des convulsions, ou des problèmes psychiatriques ;
- Vous souffrez de myasthénie (maladie rare qui entraîne une faiblesse musculaire) car ce médicament peut aggraver votre état ;
- Vous avez un problème cardiaque : la prudence est recommandée pendant la prise d'un médicament tel que l'ofloxacin, si vous êtes né ou si vous avez des antécédents familiaux d'allongement de l'intervalle QT (observé sur l'ECG, enregistrement électrique du cœur), ou si vous avez un déséquilibre des électrolytes (en particulier des concentrations faibles en potassium ou magnésium dans le sang), un rythme cardiaque très lent (bradycardie), un cœur faible (insuffisance cardiaque), un antécédent de crise cardiaque (infarctus du myocarde), ou si vous êtes une femme ou une personne âgée ou si vous prenez des médicaments qui peuvent entraîner certaines modifications anormales de l'ECG (voir rubrique « Autres médicaments et Floximat 200 mg, comprimé enrobé ») ;
- Si vous avez reçu un diagnostic d'hypertrophie ou de « renflement » d'un gros vaisseau sanguin (anévrisme aortique ou anévrisme périphérique d'un gros vaisseau) ;
- Si vous avez déjà eu un épisode antérieur de dissection aortique (une déchirure de la paroi aortique) ;
- Si vous présentez des antécédents familiaux d'anévrisme aortique ou de dissection aortique ou d'autres facteurs de risque ou affections prédisposantes (par exemple, des troubles du tissu conjonctif comme le syndrome de Marfan ou le syndrome d'Ehlers-Danlos vasculaire, les troubles vasculaires comme l'artérite de Takayasu, l'artérite à cellules géantes, la maladie de Behçet, l'hypertension artérielle ou une atherosclérose connue) ;
- Si vous êtes diabétique dans la mesure où vous prenez un traitement concomitant par anti-diabétique (par voie orale ou par injection d'insuline) une augmentation ou une baisse de la glycémie (taux de sucre dans le sang), notamment des comas hypoglycémiques, ont déjà été observés chez des patients généralement traités par anti-diabétiques ;
- Si un membre de votre famille êtes atteint d'un déficit en

20,00

**Dr Lamia Bouazzaoui**

**RHUMATOLOGUE**

Médecin Spécialiste des Maladies des Os  
des Articulations de la Colonne Vertébrale  
et des Maladies Rhumatismales  
Echographie Ostéo-articulaire



**الدكتورة ليلى بوعزاوي**

طبيبة اختصاصية في أمراض العظام

والمفاصل وأمراض الروماتيزم

الفحص بالصدى

Mohammédia, le 17/02/2021

O L KHALIL FATIMA

ASFI 107 CRP 1250

• ACU →

• U →

• Tft

LABORATOIRE AMARA  
Mohammédia  
9, Bd. ...  
Tél : 05 23 30 40 30

Lamia Bouazzaoui  
Rhumatologue  
Rue ASFI - Résidence Ismail  
App. 5 - Mohammédia  
Tél : 05 23 32 77 85

Rue ASFI - Résidence ISMAIL, 1er étage,

شارع اسفي إقامة اسماعيل - الشقة 5

Appartement 5 - Mohammédia - Tél.: 0523 32 77 85 - المكاتف: 0523 32 77 85

Urgences: 0677 83 20 85 - المستعجلات - Email: lamia.bouazzaoui@gmail.com البريد الإلكتروني



**LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES**

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence: **10224165**

Analyses effectuées le: 24/02/2021

Pour.....: **Mme EL KHALIL FATIHA EP HOURY**

Sur prescription du: Dr BOUAZZAOUI LAMIA

Code.....: 00006243



Organisme.....:

**Bilan:**

NFS PQ VS CRP FERRI AUR UREE CREAT TSH

Cotation : (B 800 )

**Montant Net :** 1097.00 **Dhs**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**MILLE QUATRE VINGT DIX SEPT Dhs 00 Cts**



Prélèvement du : 24/02/2021 Heure : 09:47  
Edition du : 24/02/2021  
Code Patient 00006243  
Matricule :



Référence 10224T2165 du : 24/02/2021  
Mme EL KHALIL FATIHA EP HOURY  
Médecin: Dr. BOUAZZAOUI LAMIA

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>			
Globules rouges.....:	4.0	M/ $\mu$ l	(3.8 à 5.8)
Hémoglobine.....:	11.5	g/dl	(11.5 à 16.5)
Hématocrite.....:	34	%	(35 à 47)
V.G.M.....:	85	fl	(85 à 100)
T.C.M.H.....:	29	pg	(27 à 32)
C.C.M.H.....:	34	%	(32 à 36)
Globules blancs.....:	5100	/ $\mu$ l	(4.000 à 11.000)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
Polynucléaires Neutrophiles.....:	55	%	
soit.....:	2805	/ $\mu$ l	(2000 à 7500)
Lymphocytes.....:	31	%	
soit.....:	1581	/ $\mu$ l	(1500 à 4000)
Monocytes.....:	12	%	
soit.....:	612	/ $\mu$ l	(200 à 800)
Polynucléaires Eosinophiles.....:	2	%	
soit.....:	102	/ $\mu$ l	(< à 400)
Polynucléaires Basophiles.....:	0	%	
soit.....:	0	/ $\mu$ l	(< à 400)
Plaquettes.....:	187.000	/ $\mu$ l	150.000/450.000
<b>VITESSE DE SEDIMENTATION</b>			
1 ère heure :	30	mm	(2 à 10)
2 ème heure :	60	mm	(6 à 20)

LABORATOIRE AMARA  
BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE  
3, Bd Mohammed V - Mohammedia  
Tél. : 0523.30.40.30

Prélèvement du : 24/02/2021  
Edition du : 24/02/2021  
Code Patient : 00006243  
Matricule : 

Heure : 09:47

Référence 10224T2165 du : 24/02/2021

Mme EL KHALIL FATIHA EP HOURY

Médecin: Dr. BOUAZZAOUY LAMIA

BIOCHIMIE  
EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Protéine C réactive..... :	< 6	mg/l	(< à 6)
Urée..... :	0.25	g/l	(0.15 à 0.45)
Créatinine..... :	8.2	mg/l	(6.0 à 12.0)
Acide urique..... :	46	mg/l	(15 à 70)

MARQUEURS

FERRITINE..... :  29 ng/ml

Normales en ng/ml

Homme adulte : 20 à 495  
Femme avant 50 ans : 10 à 225  
Femme après 50 ans : 15 à 425  
Enfant : 7 à 140

ENDOCRINOLOGIE  
EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
THYREOSTIMULINE (T.S.H.)..... :	2.98	µUI/ml	(0.25 à 5.00)